**Zał. nr 1** do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa funkcjonowania

Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Juliusza Słowackiego w Łosiowie

w stanie zagrożenia epidemicznego

**Deklarację uczestnictwa dziecka kl. I – III w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych**

 Ja, ......................... , będący rodzicem/opiekunem prawnym ..................................................,

 (imię i nazwisko) (imię i nazwisko dziecka)

który w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy ............... deklaruję gotowość udziału mojego dziecka do udziału w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych odbywających się na terenie Publicznej Szkole Podstawowej w Łosiowie.

Chciałbym, aby moje dziecko uczęszczało do placówki od dnia .................... w godzinach .......................... oraz, aby spożywało / nie spożywało obiad, zgodnie z zasadami przed 12 marca 2020 r.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

**Przyjmuję do wiadomości**, że jestem objęty zakazem wstępu na teren szkoły oraz że do moich powinności należy:

1. przygotowanie dziecka każdego dnia na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu;
2. pilne odebranie dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
3. zaopatrzenie dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
4. wyjaśnienie dziecku, aby nie przynosiło niepotrzebnych przedmiotów i zabawek;
5. regularne przypominanie dziecku podstawowych zasad higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, niepodawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania).

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów choroby zakaźnej;
2. w domu nie przebywa żadna osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe: .....................................................................................................,
4. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
5. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

 .......................................................

 czytelny podpis rodzica)

**Zał. nr 2** do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa funkcjonowania

Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Juliusza Słowackiego w Łosiowie

w stanie zagrożenia epidemicznego

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁOSIOWIE**

1. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 czas pobytu dziecka …………………………………………………… w szkole: od godz. ……………… do godz. ……………. i zobowiązuję się do przestrzegania wyznaczonych godzin przyprowadzania i odbierania dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze, ustalonych przez szkołę.
2. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Publicznej Szkoły Podstawowej w Łosiowie i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
3. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
4. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Łosiowie, dowożeniem go do wskazanej wyżej szkoły, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
5. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
6. W dniu przyjęcia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły
u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
7. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
8. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do szkoły tylko z temperaturą do 37,5 stopni Celsjusza.
9. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych przedmiotów
z zewnątrz oraz będzie przychodziło codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
10. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce.
11. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
12. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły.
13. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora szkoły, w tym
z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
14. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych
w przypadku zarażenia COVID-19.

………………..……………………….......…………………… …………………………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Administratorem podanych danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Łosiowie, ul. Słowackiego 9, 49-330 Łosiów.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych dostępny pod adresem ...............@....................pl

Państwa dane i dane dziecka będę będą przetwarzane w celu zapewnienia opieki nad dziećmi zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 14 maja 2020 r. dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna oraz konsultacje szkolne.

Państwa dane przetwarzane są na podstawie art. 6.1.e - przetwarzanie jest niezbędne do wykonanie zadania wykonywanego w interesie publicznym. Wszelkie przekazane przez Państwa informacje o stanie zdrowia przetwarzane są na podstawie art. 9. 2.g RODO ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.

Państwa dane będą przechowywane przez okres do 30 dni od zakończenia trwania epidemii COVID – 19 oraz po upływie okresu przechowywania danych w przypadku gdy stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub administrator powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, termin ten ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

Przysługuje Państwu prawo do wglądu, poprawiania, usuwania, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

………………..……………………….......…………………… …………………………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Zał. nr 3** do Wewnętrznej procedury bezpieczeństwa funkcjonowania

Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Juliusza Słowackiego w Łosiowie

w stanie zagrożenia epidemicznego

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA,**

**KTÓRE UCZĘSZCZA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ŁOSIOWIE**

1. Deklaruję w okresie pandemii COVID-19 udział dziecka ……………………………………………... w zajęciach organizowanych na terenie szkoły wg wskazanego harmonogramu (właściwe podkreślić) :

a) rewalidacji indywidualnej

b) konsultacji z nauczycielami zajęć edukacyjnych

1. Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Publicznej Szkoły Podstawowej w Łosiowie i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.
2. Jestem świadoma/y możliwości zarażenia się mojego dziecka, mnie, moich domowników, nauczycieli i pracowników w szkole i innych dzieci COVID-19. Jestem świadoma/y iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z nauczycielami i dyrekcją, jak również ich rodzinami.
3. Odpowiedzialność za podjętą przeze mnie decyzję związaną z przyprowadzeniem dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej w Łosiowie, dowożeniem go do wskazanej wyżej szkoły, tym samym na narażenie na zakażenie COVID-19 jest po mojej stronie.
4. Nie jestem ja, ani moi najbliżsi domownicy (osoby zamieszkałe pod tym samym adresem) objęci kwarantanną, a każdy z domowników jest zdrowy.
5. W dniu przyjęcia dziecka na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze/konsultacje, moje dziecko jest zdrowe. Nie ma kataru, kaszlu, gorączki, duszności ani nie wystąpiły
u niego żadne niepokojące objawy chorobowe.
6. W ciągu ostatnich 24 godzin nie wystąpiły u mojego dziecka: gorączka, duszności, katar, kaszel, nie miało ono styczności z osobami, które wróciły z zagranicy lub odbywały kwarantannę.
7. Wyrażam zgodę na każdorazowe mierzenie temperatury mojego dziecka przy wchodzeniu do szkoły i pomiar temperatury w trakcie trwania opieki. Przyjmuję do wiadomości, że dziecko zostanie przyjęte do szkoły tylko z temperaturą do 37,5 stopni Celsjusza.
8. Moje dziecko nie będzie przynosiło do szkoły żadnych przedmiotów
z zewnątrz oraz będzie przychodziło codziennie w zmienianych czystych i świeżych ubraniach.
9. Podczas wejścia do szkoły konieczne jest posiadanie przez Rodzica maseczki ochronnej i rękawiczek, należy dezynfekować ręce.
10. W przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonu od nauczycieli, odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji.
11. O każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrektora szkoły.
12. Zapoznałem się z informacjami udostępnionymi przez Dyrektora szkoły, w tym
z informacjami na temat zakażenia COVID-19, najważniejszymi numerami telefonów wywieszonymi na terenie placówki dostępnymi dla Rodziców.
13. Wyrażam zgodę na przekazanie terenowej jednostce Sanepidu danych osobowych
w przypadku zarażenia COVID-19.

………………..……………………….......…………………… …………………………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

Administratorem podanych danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Łosiowie, ul. Słowackiego 9, 49-330 Łosiów.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych dostępny pod adresem ...............@....................pl

Państwa dane i dane dziecka będę będą przetwarzane w celu zapewnienia opieki nad dziećmi zgodnie z wytycznymi przeciwepidemicznymi Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwa Zdrowia oraz Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 14 maja 2020 r. dla szkół podstawowych – edukacja wczesnoszkolna oraz konsultacje szkolne.

Państwa dane przetwarzane są na podstawie art. 6.1.e - przetwarzanie jest niezbędne do wykonanie zadania wykonywanego w interesie publicznym. Wszelkie przekazane przez Państwa informacje o stanie zdrowia przetwarzane są na podstawie art. 9. 2.g RODO ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.

Państwa dane będą przechowywane przez okres do 30 dni od zakończenia trwania epidemii COVID – 19 oraz po upływie okresu przechowywania danych w przypadku gdy stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub administrator powziął wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu, termin ten ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

Przysługuje Państwu prawo do wglądu, poprawiania, usuwania, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

………………..……………………….......…………………… …………………………………………………………………….

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych data i podpis rodziców/opiekunów prawnych